ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

комплексной услуги по предоставлению

информации о формах и условиях поддержки

сельскохозяйственной кооперации

ФОРМА

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**ОБ ОТСУТСТВИИ ИНФОРМАЦИИ**

**о формах и условиях поддержки сельскохозяйственной кооперации**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года **<1>** № \_\_\_\_\_ **<2>**

На основании Заявления от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ **<3>**, уведомляем, что в сведениях, представленных уполномоченными органами в сфере развития малого и среднего предпринимательства, а также организациями предоставляющими соответствующие услуги, продукты, меры поддержки, запрашиваемая Вами информация отсутствует.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись **<5>** ФИО **<5>** Должность **<5>**

**<1>** Указывается дата формирования документа, содержащего результат предоставления Услуги;

**<2>** Указывается исходящий номер документа, содержащего результат предоставления Услуги;

**<3>** Указывается дата подачи и номер Заявления о предоставлении Услуги;

**<4>** Указывается наименование субъекта Российской Федерации, указанного в Заявлении;

**<5>** Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.